

## 参与研究同意书

您被要求参加一项研究。

在您答应之前，研究人员需要通知您：

- (i) 这研究的目的，程序和时间长短；
- (ii) 任何实验性的程序；
- (iii) 任何合理并可预测的风险，不适，和对研究的好处；
- (iv) 任何有潜在益处的替代程序或治疗；
- (v) 将如何确保保密性；和
- (vi) 有任何问题，投诉和受伤时联络谁。

在适用的情况下，研究人员也必须告诉您：

- (i) 如果受伤，有哪些可能的赔偿或治疗；
- (ii) 无可预测的风险的可能性；
- (iii) 研究人员可能停止您的参与的情况；
- (iv) 任何需要您付费的；
- (v) 如果您决定停止参与会发生什么事；
- (vi) 您何时会被通知关于新发现，并有可能影响您参与的意愿；
- (vii) 多少人会参与研究；和
- (viii) 您如何授权使用您的医学资料进行研究。

参与本研究是您自愿的，如果您拒绝参与或决定停止参与，您将不会受到惩罚或失去福利。签署本文件表示这研究，包括以上信息，已经被口头描述，并且您自愿同意参与。如果您同意参与，您必须获得一份本文件的签名副本和本研究的英文书面概要。

### 问题？

如果您对本研究有任何疑问，投诉，受伤或对研究的疑虑，您可以通过研究概要中的电话号码联络研究人员。如果您对您作为研究参与者的权利有任何疑问，或者如果您有任何您觉得不方便与研究人员讨论的问题，投诉或疑虑，请通过使用研究概要中的电话号码或电子邮件地址联络机构审查委员会办公室。

\_\_\_\_\_  
参与者姓名

\_\_\_\_\_  
参与者签名

\_\_\_\_\_  
日期

\_\_\_\_\_  
见证人姓名

\_\_\_\_\_  
见证人签名

\_\_\_\_\_  
日期